	CLAIMS ONLY							. 09	Application Number Filling Date: Application 14255 Application 14255						200
,															
	//-/5-04						. * May be	. * May be used for additional claims or amendments							
	CLAIMS	AS	FLED		RFIRST	AFTER	SECOND	1	•		•	· ·	1.	<u> </u>	
		Indep	Deposed		OMENT		NDMENT					•		ļ	
		- woob	Depend	июер.	Depend	Indep	Depend		Indep.	Depend.	Indep	Depend	Indep	Depend	ġ.
	2 .		†	1		 	 	51 52·	 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	 -		-		7
	3				•/	 	 	53	 	 	 	<u> </u>			•
•	4			1				54	 	 	 	 	 		.•
	55	 						55		 	 		 		
	$\frac{6}{7}$		 		\			56			<u> </u>	 			
	8	 	 			ļ	 	57				 	 		
	9		 	-				58	 						
	10	 					 	59 60	 	 					
	11						 	61	 -	 	 				
	12						 	62		 	 				
	13							63		 	 				T.
	14		ļ <u>.</u>					64					-		
	15	 						65							:
	16 17						 	66							
	18	 		1			 	67							
	19			-	<u> </u>		 	68 69		 					÷
	20				7		1	70		 					
	21 .							71							
	22							72				,			
	23			ļ <u>.</u>		··-		. 73							7
	24							74					·	-	
	25 26						ļ	75						C	
	27					-	 	76							í
	28							78						"	,
\ [29							79							
	30							80							
	31							S 1							
	32		ļ 					82							
	33			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				83							•
•	35						<u></u>	54	· 						
	36						 	85 86	- 					ABL	
	37					- 	-	87						-	
	38							6.0							
,	39							89							
	40							90	::-						
}	41							91							
) -	43		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					92							
}	45							93							
t	45							95							
Ĭ.	46							96							1
	47					•		97						. ;.	
[.	48							36							
ļ-	49 50							99							
÷ ÷	Total		<u>-</u>					100							
	Indep			3				Fotal Fidep				1	•		
}-	Total				 	4	<u>'</u>	Total							:
4	Depend		·	147				Depend	₹-		◄-		~		
	Total			19				Total							•
	Claims							Claims	1	1	1		,	1	

•